

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*  
PADA NY. “N” DARI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
KELUARGA BERENCANA  
DI RB FAUZIAH NY. KATINI, S.ST PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH:  
AFIFAT RAWAIDA CANDRA DEWI  
NIM: 15621510**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*  
PADA NY. “N” DARI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
KELUARGA BERENCANA  
DI RB FAUZIAH NY. KATINI, S.ST PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli  
Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**OLEH:  
AFIFAT RAWAIDA CANDRA DEWI  
NIM: 15621510**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 18 JULI 2018**

Oleh:

Pembimbing 1



**RIRIN RATNASARI, S.ST., M.Kes..**  
**NIDN. 0705098502**

Pembimbing II



**INNA SHOLICHA FITRIANI, S.ST., M.Kes..**  
**NIDN. 0729018402**

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 25 JULI 2018

### MENGESAHKAN

#### TIM PENGUJI

#### TANDA TANGAN

Ketua : Suharti, S.ST., M.Kes..

Anggota 1 : Sriningsih, S.ST., M.Kes..

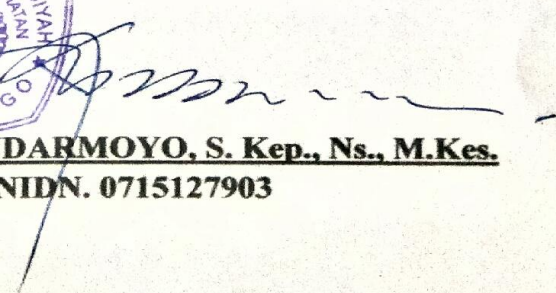
Anggota II : Inna Sholicha Fitriani, S.ST., M.Kes..

  
.....  
  
.....  
  
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



  
**SULISTYO ANDARMOYO, S. Kep., Ns., M.Kes.**

**NIDN. 0715127903**



## PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Afifat Rawaida Candra Dewi

NIM : 15621510

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. “N” Dari Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di RB Fauziah Ny. Katini, S.ST Ponorogo” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, Juli 2018

Yang Menyatakan,



Afifat Rawaida Candra Dewi

NIM: 15621510

Mengetahui,

Pembimbing 1

RIRIN RATNASARI, S.ST., M.Kes.  
NIDN. 0705098502

Pembimbing II

INNA SHOLICHA FITRIANI, S.ST., M.Kes..  
NIDN. 0729018402

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. “N” Dari Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di RB Fauziah Ny. Katini, S.ST Ponorogo, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Drs. H. Sulton, M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes.. Selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan dan pembimbing I memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
4. Inna Sholicha Fitriani, S.ST., M.Kes.. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.

5. Bidan Katini,S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. “N” beserta keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
7. Ayah dan ibu atas cinta, dukungan, dan doa yang selalu diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.
8. Ibu Visi Prima Twin Putranti, S.ST., M.Kes.. yang telah memberikan inspirasi, dukungan, dan motivasi kepada saya.
9. Bapak Dwi Agustina Kristianto AMd. Atas dukungan dan doa yang selalu diberikan.
10. Rekan seangkatan dan teman-teman yang banyak membantu dalam hal ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 25 Juli 2018  
Penulis,

(Afifat Rawaida Candra Dewi)

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan pengalaman yang sangat bermakna bagi perempuan, keluarga, dan masyarakat. Disamping prosesnya yang alamiah dan fisiologis akan terjadi komplikasi jika tidak dideteksi secara dini. Begitu pula dengan persalinan, nifas, dan bayi baru lahir yang sebelumnya prosesnya fisiologis dapat terjadi komplikasi jika tidak dilakukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas dengan melakukan pemeriksaan ANC minimal yang sesuai dengan kebijakan, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan, kunjungan pada saat nifas, kunjungan neonatal, dan ibu nifas yang dapat memilih kontrasepsi yang sesuai untuk kesehatannya dan bayinya.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB diberikan melalui pendekatan langkah-langkah manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan, melaksanakan dan mengevaluasi asuhan, serta melakukan pendokumentasian asuhan dengan menggunakan SOAPIE dan SOAP sebagai data perkembangan.

Asuhan yang diberikan pada Ny."N" usia 33 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>1</sub> usia kehamilan 37 minggu 2 hari yang dilakukan kunjungan ANC sebanyak 1 kali pada tanggal 28 Februari 2018. Ditemukan bahwa ibu termasuk kelompok risiko tinggi karena jarak kehamilan lebih dari ( $\geq 10$  tahun) 10 tahun dan sudah diberikan asuhan sesuai masalah yang terjadi. Pada kala I ibu mengalami kala I memanjang dan dilakukan kolaborasi dengan dokter memasang infuse RL untuk mengatasi rehidrasi akhirnya ibu melahirkan pada usia 38 minggu 2 hari pada tanggal 7 Maret 2018 jam 13.40 yang berlangsung normal ditolong bidan spontan belakang kepala bayi lahir langsung menangis tonus otot baik warna kulit kemerahan berat badan 3.100 gr panjang badan 50 cm plasenta lahir lengkap perdarahan  $\pm 210$  cc tidak terdapat laserasi. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi diberikan vitamin K1 dan imunisasi HB0. Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Kunjungan kedua bayi mengalami ikterus fisiologis derajat 1 dan telah dilakukan asuhan sehingga pada hari ke-14 ikterus sudah menghilang. Kunjungan nifas dilakukan 4 kali, menyusui, involusi, perdarahan, dan lokea normal. Pada kunjungan pertama 6 jam postpartum ASI belum lancar dan pada kunjungan kedua terjadi bendungan ASI telah dilakukan asuhan sehingga pada kunjungan selanjutnya keluhan tidak dirasakan. Ibu menggunakan KB alami MAL karena ibu belum mendapat haid dan menyusui tanpa susu formula.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. "N" dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan dapat tertangani dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan *continuity of care* dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan berkualitas dan komprehensif sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

Kata Kunci: ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, akseptor KB.



## DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Judul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan .....	iv
Pernyataan Keaslian Penulis .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar .....	xiv
Daftar Lampiran .....	xvi
Daftar Singkatan.....	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penyusunan LTA .....	7
1.4 Ruang Lingkup.....	8
1.4.1 Metode Penelitian .....	8
1.4.2 Sasaran .....	9
1.4.3 Tempat .....	9
1.4.4 Waktu .....	9
1.5 Manfaat.....	9
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	9
1.5.2 Manfaat Praktis .....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>11</b>
2.1 Konsep Dasar .....	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	11
1. Pengertian Kehamilan .....	11
2. Klasifikasi Kehamilan .....	12

3.	Proses Kehamilan .....	13
4.	Tanda Dan Gejala Kehamilan .....	26
5.	Perubahan Anatomi Dan Adaptasi Fisiologis .....	35
6.	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	49
7.	Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil .....	55
8.	Tanda Bahaya Kehamilan TM III .....	57
9.	Ketidaknyamanan Kehamilan TM III .....	61
10.	Standar Pelayanan Minimal Antenatal .....	66
11.	Standar Asuhan Kehamilan.....	66
2.1.2	Konsep Dasar Persalinan.....	70
1.	Pengertian Persalinan .....	70
2.	Jenis-Jenis Persalinan .....	70
3.	Sebab Mulainya Persalinan .....	73
4.	Tanda Dan Gejala Persalinan .....	75
5.	Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	80
6.	Mekanisme Persalinan.....	84
7.	Tahapan Persalinan .....	89
8.	Lima Benang Merah.....	98
9.	60 Langkah Asuhan Persalinan Normal.....	111
10.	Partograf .....	124
11.	Kebutuhan Ibu Selama Persalinan.....	128
2.1.3	Konsep Kala I Memanjang.....	139
1.	Pengertian.....	139
2.	Etiologi .....	139
3.	Klasifikasi.....	140
4.	Faktor Predisposisi .....	140
5.	Manifestasi Klinis .....	142
6.	Patofisiologi .....	142
7.	Pemeriksaan Penunjang.....	143
8.	Penatalaksanaan .....	143
9.	Komplikasi .....	146

2.1.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	148
1.	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	148
2.	Ciri-ciri bayi baru lahir.....	148
3.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	149
4.	Penilaian APGAR SCORE.....	151
5.	Reflek pada Bayi .....	152
6.	Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	153
7.	Kebutuhan Neonatus .....	181
8.	Kunjungan Neonatus .....	183
2.1.5	Konsep Dasar Nifas .....	184
1.	Pengertian Nifas .....	184
2.	Tahapan Masa Nifas .....	184
3.	Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	185
4.	Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas .....	198
5.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	201
6.	Kunjungan Masa Nifas .....	207
2.1.6	Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	209
1.	Pengertian Keluarga Berencana .....	209
2.	Macam-Macam Keluarga Berencana .....	210
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	243
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	243
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan .....	297
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	352
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas .....	378
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB.....	407
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....		423
3.1	Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III .....	423
3.2	Asuhan kebidanan pada persalinan.....	437
3.3	Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir .....	458
3.4	Asuhan kebidanan pada ibu nifas .....	489
3.5	Asuhan kebidanan pada akseptor KB .....	523

BAB IV PEMBAHASAN.....	532
4.1 Kehamilan trimester III.....	532
4.2 Persalinan.....	535
4.3 Bayi baru lahir .....	539
4.4 Nifas.....	541
4.5 Keluarga Berencana.....	545
BAB V PENUTUP.....	547
5.1 Kesimpulan .....	547
5.2 Saran .....	549
DAFTAR PUSTAKA .....	551
LAMPIRAN.....	559





## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri.....	37
Tabel 2.2	Nutrisi Pada Ibu Hamil.....	53
Tabel 2.3	Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	68
Tabel 2.4	Lamanya persalinan.....	93
Tabel 2.5	Apgar Skor.....	151
Tabel 2.6	Involusi Uterus.....	181
Tabel 2.7	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	259
Tabel 2.8	Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....	263
Tabel 2.9	Usia kehamilan berdasarkan TFU pada pemeriksaan palpasi.....	264
Tabel 2.10	Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan trimester III.....	266
Tabel 2.11	TFU berdasarkan leopold pada trimester III.....	267
Tabel 2.12	Penurunan kepala janin.....	271
Tabel 2.13	Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonates.....	354
Tabel 2.14	Perbedaan antara caput succedenum dan cephal hematoma.....	359
Tabel 2.15	Contoh menu makan ibu nifas.....	385

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Proses Oogenesis.....	15
Gambar 2.2	Struktur sperma.....	16
Gambar 2.3	Proses spermatogenesis.....	17
Gambar 2.4	Proses pembelahan zigot.....	19
Gambar 2.5	Proses perkembangan dan perjalanan ovum dari ovarium sampai cavum uteri.....	20
Gambar 2.6	Tahap-Tahap Pertumbuhan janin Pada Masa Kehamilan.....	26
Gambar 2.7	TFU menurut usia kehamilan.....	38
Gambar 2.8	Penurunan Kepala Perlimaan.....	78
Gambar 2.9	Hodge I-IV.....	79
Gambar 2.10	Asinklitismus anteroposterior.....	84
Gambar 2.11	Asinklitismus anterior.....	85
Gambar 2.12	Asinklitismus posterior.....	86
Gambar 2.13	Kepala janin ekstensi.....	87
Gambar 2.14	Ekpulsi kepala janin.....	88
Gambar 2.15	Rotasi Eksternal.....	88
Gambar 2.16	Mekanisme gerakan kepala janin pada persalinan normal mulai dari engagement hingga descent.....	89
Gambar 2.17	Involusi uterus.....	182
Gambar 2.18	Macam-macam jenis kontrasepsi.....	210
Gambar 2.19	Kondom.....	215
Gambar 2.20	Pil kombinasi.....	218
Gambar 2.21	Kontrasepsi AKDR.....	230
Gambar 2.22	Cooper- T.....	231
Gambar 2.23	Multi load.....	232
Gambar 2.24	Lippes loop.....	232
Gambar 2.25	Leopold I.....	266

Gambar 2.26 Leopold II.....	267
Gambar 2.27 Leopold III.....	269
Gambar 2.28 Leopold IV.....	270
Gambar 2.29 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu ke-26 Gestasi.....	273

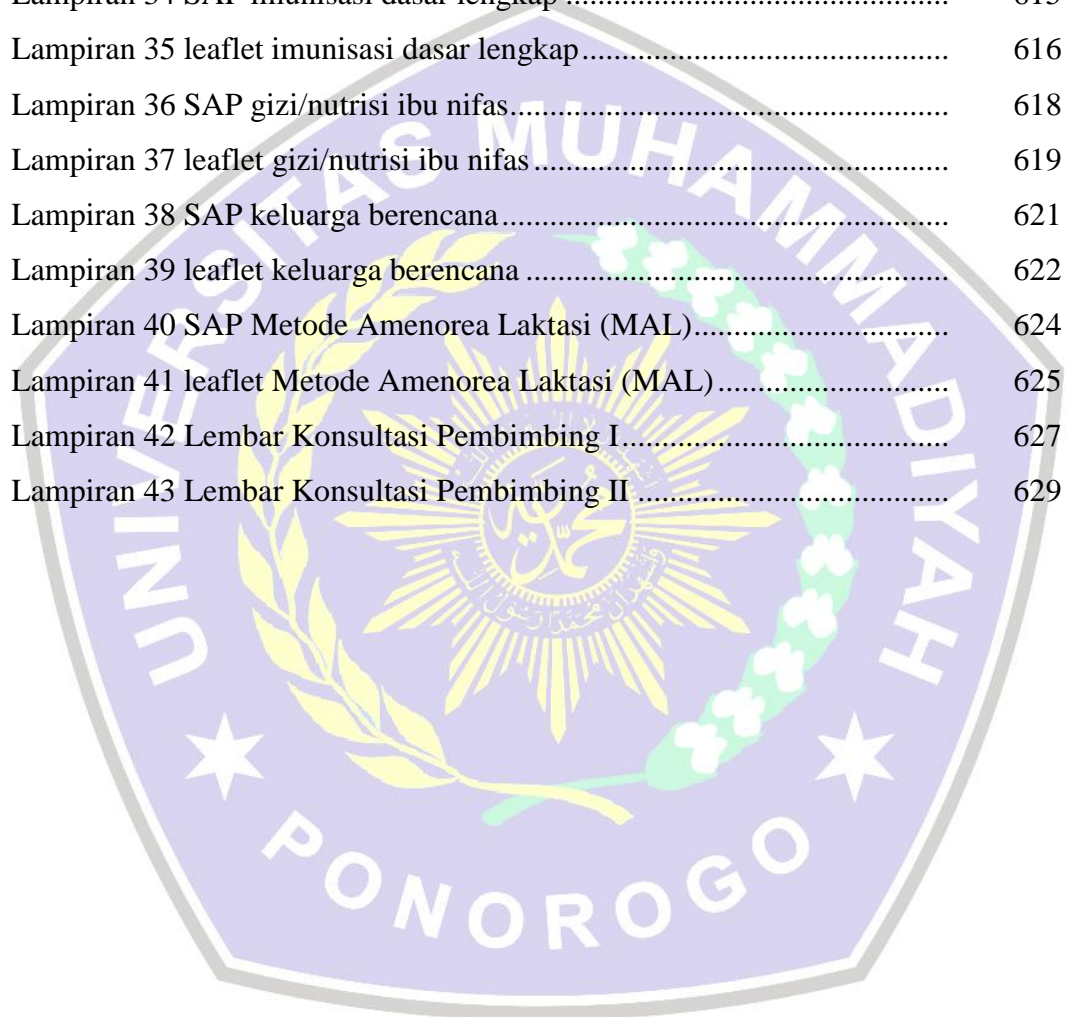


## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan.....	559
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden.....	560
Lampiran 3 Lembar Persetujuan .....	561
Lampiran 4 Kartu Skor Poeji Rochyati.....	562
Lampiran 5 buku KIA .....	563
Lampiran 6 penapisan ibu bersalin .....	565
Lampiran 7 Lembar Observasi tampak Depan.....	566
Lampiran 8 Lembar Observasi Tampak Belakang.....	567
Lampiran 9 Partograf tampak Depan .....	569
Lampiran 10 partograf tampak belakang .....	570
Lampiran 11 60 Asuhan Persalinan Normal .....	571
Lampiran 12 SAP tanda bahaya pada kehamilan.....	582
Lampiran 13 leaflet tanda bahaya pada kehamilan .....	583
Lampiran 14 SAP perawatan payudara pada ibu hamil.....	585
Lampiran 15 leaflet perawatan payudara pada ibu hamil .....	586
Lampiran 16 SAP tanda-tanda persalinan.....	588
Lampiran 17 leaflet tanda-tanda persalinan .....	589
Lampiran 18 SAP posisi persalinan .....	591
Lampiran 19 leaflet posisi persalinan .....	592
Lampiran 20 SAP tanda bahaya masa nifas.....	594
Lampiran 21 leaflet tanda bahaya masa nifas .....	595
Lampiran 22 SAP teknik menyusui yang benar.....	597
Lampiran 23 leaflet teknik menyusui yang benar .....	598
Lampiran 24 SAP ASI eksklusif .....	600
Lampiran 25 leaflet ASI eksklusif .....	601
Lampiran 26 SAP perawatan tali pusat.....	603
Lampiran 27 leaflet perawatan tali pusat .....	604




Lampiran 28 SAP perawatan bayi sehari-hari .....	606
Lampiran 29 leaflet perawatan bayi sehari-hari.....	607
Lampiran 30 SAP perawatan payudara ibu nifas .....	609
Lampiran 31 leaflet perawatan payudara ibu nifas .....	610
Lampiran 32 SAP tanda bahaya bayi baru lahir.....	612
Lampiran 33 leaflet tanda bahaya bayi baru lahir .....	613
Lampiran 34 SAP imunisasi dasar lengkap .....	615
Lampiran 35 leaflet imunisasi dasar lengkap .....	616
Lampiran 36 SAP gizi/nutrisi ibu nifas.....	618
Lampiran 37 leaflet gizi/nutrisi ibu nifas .....	619
Lampiran 38 SAP keluarga berencana .....	621
Lampiran 39 leaflet keluarga berencana .....	622
Lampiran 40 SAP Metode Amenorea Laktasi (MAL).....	624
Lampiran 41 leaflet Metode Amenorea Laktasi (MAL) .....	625
Lampiran 42 Lembar Konsultasi Pembimbing I.....	627
Lampiran 43 Lembar Konsultasi Pembimbing II .....	629



## DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKMK	: Bayi Kecil pada Masa Kehamilan
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
BSC	: Bekas <i>Seccio Cessarea</i>
DHA	: <i>Docosahexaenoic Acid</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesteron Asetat</i>
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
FAS	: <i>Fetal Alcohol Syndroma</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulattng Hormone</i>
GPA	: Gravidia, Para, Abortus
GPAPIAH	: Gravidia, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
GS	: <i>Gestational Sac</i>
Hb	: <i>Haemaglobin</i>
HBV	: Hepatitis B virus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IM	: <i>Intra Muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Grow Retardation</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak



KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan Awal
K4	: Kunjungan Kehamilan Ke Empat
Kf	: Kunjungan Nifas
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rohyati
KU	: Keadaan Umum
LIDA	: Lingkar Dada
LIKA	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
NST	: <i>Non Stress Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Paritas, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
PAPAH	: Paritas, Aterm, Prematur, Abortus, Hidup
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PRP	: Penyakit Radang Panggul
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RH	: <i>Rhesus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SS	: <i>Sutura Sagitalis</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toxoplasma Gondii, Rubella, Cytomegalo Virus, Herpes Simplex</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda – tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>